



Paquete de la Aplicación para Admisión

A. Lista de verificación de solicitud de programa certificado:

Este documento está destinado a ayudarlo a administrar sus tareas de admisión. Si tiene una consulta específica sobre el estado de su solicitud, envíe un mensaje de correo electrónico a espanol@cgms.edu

- Enviar la **Aplicación para Admisión** completada (Parte B de este paquete).
- Complete y envíe el **Ensayo de Solicitud**. Debe estar escrito en papel de tamaño A4 o carta y escrito en español. En aproximadamente 400 palabras, describa sus razones para querer trabajar con niños, su filosofía educativa personal y lo que lo atrae al enfoque Montessori.
- Tres **Recomendaciones Profesionales** en [formularios de recomendación](#) CGMS.
- La **Tarifa de Solicitud** de \$ 50 en fondos de EE. UU. Está incluida o se ha enviado.

Manda tu cheque a:
CGMS
4532 West Kennedy Boulevard, Suite 233
Tampa, FL 33609

Si eres residente de Michigan, entonces \$ 37.50 de esta cantidad son reembolsables si su solicitud es rechazada. Para que el proceso de aplicación al curso sea fácil y rápida, se le recomienda comunicarse con nuestra oficina si tiene alguna pregunta antes de presentar la solicitud. [Usa este formulario](#) si desea proporcionar información de la tarjeta de crédito para la cuota de solicitud.

- Complete el [**Contrato de Matriculación**](#): los acuerdos de matrícula pagados por cuenta propia y patrocinados por la escuela. Usted y / o su escuela patrocinadora se conectarán con el Departamento de Finanzas para su procesamiento una vez que haya sido aceptado en el programa.
- Se adjunta una copia de las **Transcripciones** de cada institución de educación superior a la que asistió, o se ha solicitado su envío. Copias de cualquier otro certificado y diploma.
- Se incluye [**la Carpeta de Evidencia Educativa**](#) (para los solicitantes que no poseen una licenciatura o superior).
- Tenga en cuenta que, como etapa final del proceso de solicitud, los empleados de CGMS se comunicarán con usted para una entrevista telefónica o en video con el director de nivel.

Información Importante

Información sobre reembolsos. Lea atentamente esta información y asegúrese de aceptarla. Las tarifas de solicitud no son reembolsables. Todas las matrículas y tarifas (menos la tarifa de solicitud) pagadas por el solicitante serán reembolsadas si se solicitan dentro de los 3 días hábiles posteriores a la firma del contrato. Todos los reembolsos serán devueltos dentro de los 30 días. La escuela puede retener una tarifa de solicitud de no más de \$ 25.00 si la solicitud es negada. Todas las matrículas y tarifas pagadas por el solicitante serán reembolsadas si se solicitan dentro de los tres días hábiles posteriores a la firma de un contrato con la escuela. Todos los demás reembolsos deben realizarse de acuerdo con el siguiente cronograma:

Retiro después de la sesión residencial

El retiro después de la asistencia a una sesión residencial resultará en la responsabilidad de \$ 1500 por sesión asistida. Esto se tendrá en cuenta al calcular los reembolsos o el saldo adeudado, junto con las siguientes políticas con respecto al retiro durante la fase de aprendizaje a distancia.

Retiro durante la fase de aprendizaje a distancia

- Antes del final de la semana # 2 de la fase de aprendizaje a distancia: se reembolsará el 90% de la matrícula básica. Un estudiante que se retira es responsable de pagar el 10% del total de la matrícula básica.
- Antes del final de la semana # 8 o el final del primer módulo de la fase de aprendizaje a distancia, se reembolsará el 80% de la matrícula básica. Un estudiante que se retira es responsable de pagar el 20% del total de la matrícula básica.
- Antes del final del segundo módulo, se reembolsará el 60% de la matrícula base. Un estudiante que se retira es responsable de pagar el 40% del total de la matrícula básica.
- Al final del tercer módulo, se reembolsará el 30% de la matrícula base. Un estudiante que se retira es responsable de pagar el 70% del total de la matrícula básica.
- Al final del cuarto módulo, se reembolsará el 20% de la matrícula base. Un estudiante que se retira es responsable de pagar el 80% de la matrícula total básica.

No se realizarán reembolsos por retiros después del cuarto módulo, y los estudiantes que realizan pagos siguen siendo responsables de toda la matrícula.

Entrevista. Se les pedirá a los solicitantes que se entrevisten usando la tecnología de videoconferencia por teléfono o internet. Los solicitantes que se nieguen a hacerlo, o que no puedan obtener ayuda para que esta tecnología funcione, no serán aceptados a discreción de CGMS.

Relevancia. En la aplicación, habrá preguntas relacionadas con su experiencia trabajando con niños, así como preguntas relacionadas con su interés en su educación. En la medida de lo posible, conteste todas las respuestas en el rango de edad de los niños para los que desea recibir la certificación.

Lo completo. Hay nueve páginas en esta aplicación. Asegúrese de completar y enviar las páginas seis a nueve.

Tipos de certificados del Programa Casa de Niños	
<i>Types of certificates for the Spanish Early Childhood Program</i>	
Certificado Completo (Diplomado) <i>Full certificate</i>	*Fase de 18 meses del aprendizaje a distancia *Fase de la Práctica requerida *Fase presencial requerida *Certificado acreditado por MACTE <i>18-month distance learning phase; Practicum phase required; Residency phase required; MACTE accredited certificate</i>
Certificado Asociado <i>Associate certificate</i>	*Fase de 18 meses del aprendizaje a distancia *Fase de la Práctica requerida *La fase Presencial no es requerida <i>18-month distance learning phase; Practicum phase required; No Residency phase; Associate certificate awarded</i>
Oyente <i>Audit</i>	*Fase de 18 meses del aprendizaje a distancia *Fase de la Práctica no es requerida *Fase Presencial no es requerida *Certificado de participación otorgado <i>18-month distance learning phase; No Practicum phase; No Residency phase; Certificate of participation awarded</i>

B. Aplicación para Admisión de CGMS

Fecha de inicio del curso para el que se está matriculando _____

Programas. Marque la casilla del programa que está solicitando. Tenga en cuenta que se recomienda encarecidamente la certificación completa en todos los niveles.

<input type="checkbox"/> Oyente	<input type="checkbox"/> Certificado Asociado	<input type="checkbox"/> Certificado Completo (Diplomado)
--	--	--

Información general

Aspirante/Estudiante (Nombre legal completo)	
Nombre Preferido	Nombre de soltera
Fecha de nacimiento / / (mes/ día/ año)	Número de Seguridad Social (solo ciudadanos estadounidenses)
Casa:	
Dirección	
Ciudad	Estado/ Provincia
Código postal _____	País
Teléfono de casa _____	Teléfono del trabajo _____
Teléfono celular	Correo electrónico

Educación. Enumere las universidades adicionales en una hoja separada.

Programa de universidad, escuela o entrenamiento	Años de Estudio	Licenciatura / Especialidad / Certificación

Experiencia laboral. Enumere la experiencia relevante o las responsabilidades importantes que tenga. Comience con su posición actual. Se puede adjuntar un currículum a esta solicitud en lugar de esta sección.

Patrón/Supervisor realizado	Años de Empleo	Trabajo
--------------------------------	----------------	---------

1.

2.

3.

4.

Describa cualquier otra experiencia que tenga trabajando con niños, incluídos los adolescentes, si corresponde al programa que está solicitando.

Describa sus intereses, pasatiempos y / o talentos.

Explique cómo se enteró y por qué eligió el Centro de Estudios Montessori Guiados (CGMS).

¿Cuáles de sus cualidades personales tienen más probabilidades de contribuir positivamente a su trabajo con niños?

Enumere el nombre y autor de dos libros que ha leído este año y describa por qué fueron significativos para ti. Si son relevantes para su trabajo con niños, explique cómo.

Si no se ha cubierto anteriormente, explique lo que sabe sobre Montessori, o las experiencias que ha tenido en las aulas Montessori, ya sea como asistente, maestro o estudiante, incluso en cursos o talleres Montessori anteriores.

Prácticas Proporcione la información a continuación si ya ha hecho arreglos para un sitio de prácticas. Enviar más tarde si aún no se ha determinado el sitio de práctica.

Nombre de Escuela:

Nombre de Directora de escuela:

Dirección de correo electrónico de Directora:

Dirección de escuela	
Ciudad	Estado/ Provincia
Código postal _____	País
Teléfono de oficina	Fax

Nivel de edad con el que trabajarás:

Nombre del maestro supervisor:

Persona de referencia

Ingrese el nombre de cualquier persona que lo haya referido a CGMS

Grupo

Si usted es parte de un grupo de estudiantes de una escuela, distrito o corporación en particular, por favor nombre este grupo aquí:

Acuerdo

Yo, el abajo firmante, acepto solemnemente que toda la información de mi solicitud, incluídas las declaraciones anteriores y las realizadas en documentos separados, son completamente precisas a mi leal saber y entender. Entiendo que proporcionar información falsa intencionalmente en esta solicitud puede constituir fraude y resultará en la pérdida de cualquier depósito o matrícula pagada, y la terminación de cualquier certificado otorgado.

Nombre del Aspirante

Firma del Aspirante **fecha**

Nombre del Testigo

Firma del Testigo, **fecha**